

# Проект «Післядипломне навчання на сторінках журналу «Ліки України»

Випуск 8/2011

**Фах:** гастроентерологія

**Модератор:** кафедра гастроентерології ХМАПО

**Термін відправлення відповідей:** протягом одного місяця з дати отримання журналу

ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

## Анкета учасника проекту «Післядипломне навчання на сторінках журналу «Ліки України»

1. ПІБ \_\_\_\_\_  
Прізвище, ім'я, по батькові

2. Лікарська атестаційна категорія (на даний момент) \_\_\_\_\_

3. Професійні дані  
Спеціальність \_\_\_\_\_ Звання \_\_\_\_\_ Посада \_\_\_\_\_  
Останнє удосконалення (вид) \_\_\_\_\_ Останнє удосконалення (років) \_\_\_\_\_

4. Місце роботи  
Повна назва закладу \_\_\_\_\_  
Повна адреса закладу \_\_\_\_\_  
Відомча належність (підкреслити): МОЗ, МШС, МО, СБУ, МВС, АМН, ЛОО або ін. \_\_\_\_\_

5. Домашня адреса  
Індекс \_\_\_\_\_ Область \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_ Місто \_\_\_\_\_  
Вулиця \_\_\_\_\_ Будинок \_\_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_

6. Контактні телефони  
Домашній \_\_\_\_\_ Робочий \_\_\_\_\_ Мобільний \_\_\_\_\_

7. E-mail \_\_\_\_\_

Особистий підпис \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ (П.І.Б.), надаю свій дозвіл на обробку моїх, вказаних вище, персональних даних відповідно до сформульованої в анкеті (учасника проекту) мети \_\_\_\_\_ Ваш підпис

Надсилати лише оригінали тестів

**Правила відповідей на тести:**

Позначайте правильну відповідь на запитання.

Ви можете вказати один або декілька правильних варіантів відповідей.

**Журнал «Ліки України» Ви і Ваші колеги можуть придбати:**

1. Шляхом передплати через Укрпошту (передплатний індекс 40543).
2. На медичних заходах, де представлено журнал «Ліки України».
3. За сприяння представників фармацевтичних компаній, з якими Ви співпрацюєте.

## Тестовые вопросы для самоконтроля

- Первичная функциональная хронической дуоденальной непроходимости (ХДН) возникает:**
  - при соматизированной психической депрессии;
  - после различных видов ваготомии или при систематическом применении неселективных периферических М-холиноблокаторов;
  - при реактивных и дегенеративных процессах в интрамуральной нервной системе двенадцатиперстной кишки (ДПК), преимущественно в нейронах межмышечного нервного сплетения;
  - при семейной (наследственной) висцеральной миопатии;
  - все перечисленное верно.
- Основные механизмы возникновения первичных нарушений моторной функции ДПК:**
  - нарушение функции и структуры гладкомышечных образований ДПК;
  - разбалансированность внешней симпатической и парасимпатической иннервации ДПК;
  - нарушение регуляторной функции автономных нервных сплетений ДПК;
  - все вышеперечисленное.
- Дуоденостаз способствует:**
  - формированию вторичной недостаточности мышечного аппарата ДПК;
  - недостаточности сфинктера Одди;
  - возникновению дуоденопанкреатического рефлюкса;
  - возникновению дуоденогастрального рефлюкса;
  - все перечисленное верно.
- Вторичная функциональная ХДН может сопровождать:**
  - язвенную болезнь ДПК;
  - атрофический дуоденит;
  - хронический холецистит (чаще калькулезный);
  - хронический панкреатит;
  - все перечисленное верно.
- Стазу в ДПК способствуют:**
  - мегадуоденум;
  - мобильная (подвижная) ДПК (в норме она фиксирована на всем протяжении), что приводит к сужению просвета ДПК с задержкой эвакуации дуоденального содержимого;
  - перемежающийся заворот проксимальной части ДПК;
  - опущение ДПК;
  - все перечисленное верно.
- Симптомы «дуоденальной мигрени»:**
  - внезапная приступообразная односторонняя пульсирующая головная боль;
  - вазомоторные расстройства;
  - головокружение;
  - светобоязнь;
  - обильная рвота желчью;
  - все перечисленное верно.
- Жалобы сенестопатического типа у больных ХДН возникают:**
  - при депрессивном состоянии;
  - при погрешности в диете;
  - после приема антибиотиков;
  - при переохлаждении.
- Основные задачи диагностики при синдроме ХДН:**
  - исключение органической причины дуоденостаза;
  - определение степени компенсации нарушений моторно-эвакуаторной функции ДПК;
  - оценка тяжести и характера сопутствующей патологии органов гастродуоденопанкреатической зоны;
  - все вышеперечисленное.
- Эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта позволяет визуализировать:**
  - механическое препятствие продвижению содержимого как в просвете ДПК, так и сдавления ее извне, приводящие к стойкому сужению просвета ДПК (опухоль, киста, спайки);
  - двигательные нарушения ДПК;
  - недостаточность пилорического жома;
  - наличие гастроэзофагеального и/или дуоденогастрального рефлюкса;
  - все вышеперечисленное.
- Антродуоденальная координация – это:**
  - синхронное расслабление пилоруса при сокращении антрального отдела желудка;
  - желудочная брадиаритмия;
  - перераспределение пищи в желудке;
  - дуоденостаз.
- Ультразвуковое исследование при ХДН позволяет:**
  - оценить количество содержимого в желудке и ДПК;
  - определить ретроградное движение жидкости в каудо-краниальном направлении и регистрировать дуоденогастральный рефлюкс;
  - дает возможность осуществлять дифференциальную диагностику соседних с ДПК органов (печень и желчный пузырь, поджелудочная железа, забрюшинная клетчатка, почки);
  - все перечисленное верно.
- Для нормализации двигательной-эвакуаторной функции желудка и ДПК наиболее эффективными признаны:**
  - прокинетики;
  - спазмолитики;
  - блокаторы  $H_2$ -рецепторов гистамина;
  - холинолитики.
- Ферментативные препараты при ХДН должны соответствовать следующим требованиям:**
  - не содержать компонентов желчи;
  - сохранять активность ферментов в кислой среде желудка и эвакуироваться из желудка вместе с химусом, смешиваясь с ним;
  - быстро освобождать ферменты в полости ДПК;
  - все вышеперечисленное.
- Физиотерапевтические методы при ХДН назначают с целью:**
  - стимуляции моторно-эвакуаторной функции ДПК;
  - устранения соматической симптоматики (боль, диспепсический синдром);
  - улучшения пищеварения;
  - подавления бактериальной инфекции.
- Показания для хирургического лечения ХДН:**
  - доказанная неэффективность медикаментозной терапии;
  - нарушение моторно-эвакуаторной функции ДПК органической природы, которое приводит к задержке ее содержимого;
  - инфицирование содержимого ДПК;
  - соматизированная депрессия.